**S.S.D. A.R.L**. …………………………………………..

Sede legale: …………………………………………………..

C.F. e P.Iva …………………………..

Capitale sociale sottoscritto € ………….. - Capitale sociale versato €…………….

**Premesso che:**

* Ai sensi dell’art. 16, comma 4, del D.lgs. n. 39/2021, LE ASD e le SSD sono infatti tenute ad adottare **MODELLI ORGANIZZATIVI** e di controllo dell’attività sportiva e Codici di condotta a tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione prevista dal Decreto legislativo 11 aprile 2006, n. 198 o per ragioni di etnia, religione, convinzioni personali, disabilità, età o orientamento sessuale, conformi alle **LINEE GUIDA** emesse dalla federazione e/o dall’ente di promozione a cui sono affiliati.
* Il modello organizzativo deve essere aggiornato con cadenza almeno quadriennale analogamente alle Linee Guida e può essere adattato o implementato nel rispetto della normativa vigente e delle disposizioni del CONI e della federazione o dall’ente di promozione a cui ci si è affiliati tenendo conto delle caratteristiche della ASD/SSD e dei propri tesserati. Il Modello va reso pubblico.
* ai sensi dell’art 33 co 6 d. lgs. 36/21 è previsto l’obbligo di nominare entro il 31/12/2024 un Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni con lo scopo di prevenire e contrastare ogni tipo di abuso, violenza di genere e discriminazione sui tesserati;
* che tale ruolo dovrà essere svolto anche con la partecipazione attiva ad aggiornamenti e a seminari informativi organizzati dalla Federazione e/o dagli Enti di promozione alla quale la società è affiliata;
* il soggetto nominato deve avere le caratteristiche di indipendenza e autonomia;

**Dopo attenta valutazione:**

* si decide di approvare il modello organizzativo e di controllo dell’attività sportiva e del codice di condotta che si allega al presente verbale e che verrà diffuso ai tesserati mezzo pubblicazione sui canali telematici della ssd.
* È stata individuat\_ il/la Sig./Sig.ra (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ritenut\_ munit\_ delle competenze tecniche e dell’esperienza necessaria per svolgere efficacemente il ruolo di Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni;

Ritenuto che il Sig./Sig.ra :

1. detiene le qualità necessarie richieste per svolgere il compito;
2. si è res\_ disponibile a ricoprire tale ruolo

Scegliere Opzione:

a) Per un compenso di € annui. b) A titolo gratuito.

3) L’eventuale costo per la partecipazione attiva ad aggiornamenti e a seminari informativi organizzati dalla Federazione e/o dagli Enti di promozione alla quale la società è affiliata sarà:

Scegliere Opzione:

a) a carico della SSD

b) a carico del Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni nominato.

Ritenendo sussistenti i requisiti richiesti per la nomina, formalizza la stessa nella persona del Sig./Sig.ra quale Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni della SSD ai sensi dell’art. 33 d.lgs 36/2021 con lo scopo di prevenire e contrastare ogni tipo di abuso, violenza e discriminazione sui tesserati nonché per garantire la protezione dell’integrità fisica e morale degli sportivi con incarico a partire dal 01/07/2024 con durata al \_\_\_/\_\_/\_\_\_\_.

La nomina del Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verrà diffusa ai tesserati sia tramite affissione nella sede della SSD che sui canali telematici di comunicazione. Inoltre il presente verbale sarà trasmesso via e-mail all’indirizzo del **Safeguarding Officer della Federazione e/o dell’Ente/i di Promozione alla quale la SSD si è affiliata.**

##### Il Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni**sarà contattabile dai tesserati al seguente indirizzo e-mail:** [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_](mailto:_________________________@_______________.___)

Luogo e data

L’Amministratore Unico